

附表三

敏惠醫護管理專科學校發生疑似校園食品中毒事件後送就醫紀錄表

號次	學生姓名	就讀班級	送醫/帶回	車輛	護送人員	就醫病況勾選及簡述	送醫時間	隨車人員回報
			醫院名稱 ☐ 自行就醫 ☐ 返家〔未就醫〕	☐ 119 ☐ 學校派送 ☐ 家屬車輛	姓名 電話	☐ 噁心 ☐ 發燒 ☐ 嘔吐 ☐ 喉嚨痛 ☐ 上腹痛 ☐ 過敏反應 ☐ 下腹痛 ☐ 神經症狀 ☐ 腹瀉 ☐ 其他		時間：_____ 地點：_____ 情況 ☐ 急診觀察 ☐ 住院 ☐ 危急 ☐ 返家休養
			醫院名稱 ☐ 自行就醫 ☐ 返家〔未就醫〕	☐ 119 ☐ 學校派送 ☐ 家屬車輛	姓名 電話	☐ 噁心 ☐ 發燒 ☐ 嘔吐 ☐ 喉嚨痛 ☐ 上腹痛 ☐ 過敏反應 ☐ 下腹痛 ☐ 神經症狀 ☐ 腹瀉 ☐ 其他		時間：_____ 地點：_____ 情況 ☐ 急診觀察 ☐ 住院 ☐ 危急 ☐ 返家休養
			醫院名稱 ☐ 自行就醫 ☐ 返家〔未就醫〕	☐ 119 ☐ 學校派送 ☐ 家屬車輛	姓名 電話	☐ 噁心 ☐ 發燒 ☐ 嘔吐 ☐ 喉嚨痛 ☐ 上腹痛 ☐ 過敏反應 ☐ 下腹痛 ☐ 神經症狀 ☐ 腹瀉 ☐ 其他		時間：_____ 地點：_____ 情況 ☐ 急診觀察 ☐ 住院 ☐ 危急 ☐ 返家休養
			醫院名稱 ☐ 自行就醫 ☐ 返家〔未就醫〕	☐ 119 ☐ 學校派送 ☐ 家屬車輛	姓名 電話	☐ 噁心 ☐ 發燒 ☐ 嘔吐 ☐ 喉嚨痛 ☐ 上腹痛 ☐ 過敏反應 ☐ 下腹痛 ☐ 神經症狀 ☐ 腹瀉 ☐ 其他		時間：_____ 地點：_____ 情況 ☐ 急診觀察 ☐ 住院 ☐ 危急 ☐ 返家休養